AL COMUNE DI ASCOLI PICENO
SERVIZIO POLITICHE SOCIALI

OGGETTO: Richiesta assegno di maternità di cui all'articolo 66 della legge n. 448 del 23/12/1998 e s.m.i.

…l…. sottoscritt..… ……..……..……..…… *(madre o altro soggetto indicato dalla legge),*

nat….. a ……. prov. …..……..…. il …..…...……..……..…..., residente ad Ascoli Piceno

in Via …….……..……..…….. n. ……..., tel.: ……..……...……., e-mail: ……,

codice fiscale ……..…….……..…...……..., nel comunicare la nascita/l'adozione/l'affidamento

de….. figli…… ……..……..……..…… avvenuta il ……..……,

CHIEDE

di potere usufruire dell'**assegno di maternità** di cui alle disposizioni legislative indicate in oggetto.
A tale scopo, consapevole delle responsabilità penali che si assume, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

(barrare e completare le dichiarazioni)

- ❑ di avere la cittadinanza ……..;
- ■ *(se soggetto extracomunitario: allegare copia del permesso di soggiorno/documentazione che attesta la relativa dichiarazione)*
- ❑ di essere titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
- ❑ di essere titolare della carta di soggiorno per familiare di cittadino UE, di durata quinquennale, o della carta di soggiorno permanente per i familiari di cittadini europei;
- ❑ di essere titolare di permesso di soggiorno attestante lo status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria;
- ❑ di essere cittadina del Marocco, Tunisia, Algeria, Turchia o familiare convivente di cittadino/lavoratore di uno degli Stati citati (in base agli Accordi Euromediterranei);
- ❑ di essere cittadina di Paesi terzi titolare del permesso unico per lavoro o con autorizzazione al lavoro;
- ❑ di essere cittadina di Paesi terzi che ha soggiornato legalmente in almeno 2 stati membri dell'Unione Europea;
- ❑ di essere cittadina di Paesi terzi titolare di altra specifica tipologia di permesso di soggiorno di durata non inferiore ad 1 anno;
- ❑ di essere cittadina apolide (cioè persona priva di qualunque cittadinanza);

- ❑ di non beneficiare di alcun trattamento di maternità a carico dell'I.N.P.S. o di altro ente previdenziale per lo stesso evento;

- ❑ di beneficiare di altri trattamenti di maternità per lo stesso evento, ma con importo inferiore a quello previsto dalla legislazione di cui all'oggetto, per cui chiede la corresponsione della quota differenziale di €. ……..… mensili per n. …..… mesi dato che ha percepito dall'istituto previdenziale ……. l'importo di €. ……..…….. per n. …..… mesi per totali €. …….……..;
(p*er il riconoscimento della quota differenziale dell'assegno di maternità di cui all'art. 66 della legge 448/1998 il/la richiedente è tenuto/a a presentare al Comune una dichiarazione sostitutiva relativa alla somma complessivamente erogata dall'ente che ha corrisposto la prestazione previdenziale ovvero una dichiarazione dell'ente medesimo);*

- ■ di non avere presentato la domanda per la concessione dell'assegno di maternità a carico dello Stato previsto dall'art. 49, comma 8, della legge n. 488 del 23/12/1999 e dal D.M. n. 452 del 21/12/2000 *(si tratta dell'assegno di maternità erogato dall'I.N.P.S. in presenza di determinati requisiti lavorativi o assicurativi, con almeno 3 mesi di contribuzione nel periodo che va dai 18 ai 9 mesi precedenti l'arrivo del bambino);*
- ■ che, in caso di accoglimento della domanda, il beneficio venga erogato tramite *(barrare la casella)*:

☐ c/c bancario ☐ c/c postale ☐ libretto postale

con il seguente codice IBAN:

intestato a ……..…….. presso Istituto di credito……..……..

Alla presente allega:

- ❑ la dichiarazione sostitutiva unica delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate rivolte a minorenni (D.P.C.M. n. 159 del 05/12/2013 e relativi decreti attuativi) e la relativa attestazione, in corso di validità, con l'indicazione degli indicatori I.S.E. e I.S.E.E.;
- ❑ copia del permesso di soggiorno/documentazione attestante la dichiarazione sopra indicata (qualora cittadino extracomunitario);
- ❑ fotocopia, non autenticata, del documento di identità del dichiarante, in corso di validità.

…l…. sottoscritt… si impegna, altresì, a comunicare ogni evento che determini variazioni della propria situazione familiare e a fornire, su richiesta dell'Ufficio, qualsiasi ulteriore informazione o documentazione necessarie per l'espletamento della pratica di cui all'oggetto.

Ascoli Piceno, lì ……..…….. Firma ……..……..……..……..…….

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Ascoli Piceno dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, potrà trattare i dati personali dei partecipanti al presente procedimento sia in formato cartaceo che elettronico per il conseguimento di finalità di natura istituzionale e che il conferimento dei dati è necessario per il raggiungimento delle finalità connesse al presente trattamento. I dati saranno trattati per tutto il tempo occorrente alla conclusione del procedimento e saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Il trattamento dei dati avverrà ad opera di personale impegnato alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016. Il Titolare del trattamento è il Comune di Ascoli Piceno.